

- ・契約保養施設
- ・(氷川・川井)キャンプ場

常務理事	事務長	課長	主任	係

〈施設名〉  (プリンスH予約番号 )
---------------------------

## セメント商工健康保険組合 利用申込書

令和 年 月 日 次のとおり申し込みます。 〈利用月日〉 自 令和 年 月 日( ) 至 令和 年 月 日( ) 泊 日	保険証記号	
	事業所名称	
	所在地	〒
	利用代表者	
	予約した際の連絡先	自宅・携帯 ( ) 会 社 ( )

利用通知書 (送付希望先に○印)	〒
1.事業所    2.自宅	

保険証 記号・番号	利用者名	続柄	性別	年齢	利用者 区分	備考
			男・女		被・扶・外	
			男・女		被・扶・外	
			男・女		被・扶・外	
			男・女		被・扶・外	
			男・女		被・扶・外	
			男・女		被・扶・外	
			男・女		被・扶・外	

〔被Ⅱ被保険者／扶Ⅱ被扶養者／外Ⅱその他〕

- \*            内に利用する施設名(プリンスHは予約番号)を必ずご記入ください。
- \* 被保険者・被扶養者以外の方の利用補助はありません。
- \* 利用日の7日前までに電話予約のうえ、利用申込書を組合に提出してください。(FAX可)  
FAX 03-3400-3980
- \* 氷川キャンプ場・川井キャンプ場は日帰り(デイキャンプ)の利用も可能です。
- \* 利用申込書はコピーしてお使いください。